

Club Cycliste LES BICYCOLOGUES

www.bicycologues.com

FORMULAIRE D'ADHÉSION 2009

ATTENTION : SI CE FORMULAIRE CONCERNE UNE PERSONNE MINEURE, UN DE SES PARENTS OU SON TUTEUR LÉGAL DOIT SIGNER EN SON NOM LE FORMULAIRE D'ADHÉSION 2009.

NOM : _____

ADRESSE : _____ APPARTEMENT : _____

VILLE: _____ PROVINCE : _____

CODE POSTAL : _____ ÂGE : _____

TÉLÉPHONE : _____ CELLULAIRE : _____

COURRIEL : _____

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COTISATION (du 1^{er} janvier au 31 décembre)

Individuelle : 30 \$

Familiale : 50 \$

INSCRIPTION

Individuelle : Ou familiale :

ATTENTION : S'il s'agit inscription familiale, un formulaire distinct doit être rempli pour chaque personne qui désire devenir membre;

Nouveau membre : Renouvellement :

Question pour un nouveau membre:

Avez-vous déjà roulé à vélo en peloton? Quelle est votre expérience à ce niveau (ex. : avez-vous été membre d'un autre club de vélo, avez-vous fait de la compétition, autre expérience pertinente?). Selon votre expérience, vous pourriez être tenu de suivre une clinique de formation et de sécurité cycliste.

Réponse :

GROUPE DE VITESSE :

La personne indiquée dans ce formulaire roulera dans le groupe suivant :

SAGE (20-25 km/h)

MODÉRÉ (25-30 km/h)

SPEEDO (30+ km/h)

La personne indiquée dans ce formulaire souffre-t-elle de problèmes physiques ou mentaux pouvant constituer un danger quelconque pour elle ou les autres participants lors des sorties de groupe ?

non : oui :

Si oui, lesquels?

La personne indiquée dans ce formulaire possède-t-elle une certification de RCR ou de secouriste (Croix-Rouge, Ambulance St-Jean ou autre organisme reconnu)?

non : oui : Si oui, laquelle?

Veillez noter que la cotisation est payable par chèque fait à l'ordre de **Club Cycliste les Bicycologues** et doit être postée ou remise dans une enveloppe cachetée en mains propres avec le(s) formulaire(s) dûment complété(s) à l'adresse suivante :

Club Cycliste Les Bicycologues, 5775 boul. Taschereau, Brossard, Québec, J4Z 1A5 à l'attention de madame Luce Héту.

ATTENTION : SEULES LES ENVELOPPES CACHETÉES SERONT ACCEPTÉES AU COMPTOIR DU MAGASIN PRIMEAU VÉLO SI VOUS Y LAISSEZ VOTRE INSCRIPTION.

Pour toute question concernant le Club, contacter Pierre Chartrand, au (450) 466-3968 ou au chartrandp@videotron.ca ou Joseph Petroni au (450) 466-7948 ou au petronijos@aol.com.

Veillez lire attentivement la section qui suit :

RENONCIATION

Je, soussigné(e), déclare être pleinement conscient(e) que la pratique du cyclisme en groupe présente des dangers de subir des blessures physiques ou des dommages matériels. En conséquence, je renonce par la présente entièrement et pleinement tant pour moi-même que pour mes héritiers ou représentants légaux ainsi que pour toute personne pour laquelle j'agis à titre de tuteur, à toute réclamation présente et future contre le Club Cycliste les Bicycologues (le «Club»), ses dirigeants et ses membres pour

tout dommage physique ou matériel, direct ou indirect, que je pourrais subir ou que pourrait subir la personne que je représente dans le cadre de ma (sa) participation aux activités du Club. Je m'engage de plus à indemniser le Club pour tout dommage causé au Club, à ses membres ou à des tiers par ma participation ou par la participation de la personne que je représente aux activités du Club. Je déclare avoir eu la possibilité et le temps de lire en totalité la présente déclaration de renonciation, de l'avoir lu en totalité, en comprendre pleinement la portée et les effets juridiques et m'engager en toute liberté par ma signature en conséquence envers le Club et à respecter en tout temps tous les règlements du Club.

SIGNATURE **NOM EN LETTRES MOULÉES** **DATE**

SIGNATURE DU TUTEUR **NOM EN LETTRES MOULÉES** **DATE**

ESPACE RÉSERVÉ AU CLUB	
Comptant <input type="checkbox"/>	Chèque <input type="checkbox"/>
Date :	Par :